



Praktikum szeugnis

Bitte dieses Formular ausfüllen und nach Beendigung des Praktikums dem Schüler/der Schülerin aushändigen.

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____ Betreuende/r Lehrer/in: _____

Praktikum in der Zeit vom _____ bis _____

Name und Anschrift des Betriebes: _____

Beurteilung durch die Praxisstelle (Bitte ankreuzen)	sehr gut	gut	weniger überzeugend	verbesserungswürdig
Zuverlässigkeit				
Pünktlichkeit				
Umgangsformen (Freundlichkeit und Höflichkeit)				
Einsatz- und Leistungsbereitschaft				
Selbstständigkeit / Eigeninitiative				
Kooperationsfähigkeit				
Belastbarkeit				
Sorgfalt				
Sachliches Verständnis				
Konzentrationsfähigkeit				

Fehlzeiten

Fehltage: _____ davon unentschuldigt: _____

Datum

Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin und Firmenstempel

Kontakt